

.....
(pieczęć nagłwkowa)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Stan zdrowia Pana/i

ur. w pozwala / nie pozwala*

na udział w teście sprawności fizycznej, który obejmuje:

- podciąganie na drążku,
- bieg po kopercie,
- próbę wydolnościową (Beep test),
- próbę wysokościową, tj. wejście na drabinę na wysokości 20 m ustawioną od kątem 75°.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)